

10149976

广东公益恤孤助学促进会重症病童救助申请表（合作医院推荐）

编号: 2023134

申请日期: 2023年3月7日

病人资料	姓名	性别	出生年月		身份证号码	户籍所在地
	王美琳	女	2019年11月14日			韶关
	参加医保情况		☐ 新农合 ☒ 城镇居民 ☐ 企业 ☐ 其他 ☐ 无 报销比例: 40%			
	所患疾病		治疗医院		预计医疗费用	
	神经节神经母细胞瘤		广州市妇女儿童医疗中心		200万左右	
病人直系亲属资料	姓名	性别	年龄	与患者关系	就业及收入情况	联系电话
	王露平	男	31	父亲	无	
	刘玲	女	30	母亲	无	
申请救助理由: 我是一位很普通的老百姓,我家小琳在2022年1月3日被确诊为神经节神经母细胞瘤(高危)(儿童癌王)而且已经是转移骨髓瘤,医生的治疗方案是,先化疗四个疗程再手术,术完在继续化疗五个疗程,然后放疗最后再自体干细胞移植和免疫治疗,医生说前期治疗费用30万,放疗费用10万,自体干细胞移植也需要近30万,后期的免疫治疗保守估计在160万左右,本人保证上述情况完全真实,为了给小琳治病已经把家里的积蓄全部花光,因带小琳到处求医导致我夫妻二人没法上班,入不敷出,家中还患有高龄老人和十八岁女儿需要赡养,亲戚朋友能帮的都帮了,小琳的医疗费用还是不够,家里经济就不宽裕,现迫切就陷入困境,我和家人经常彻夜难眠,以泪洗面,再次陷入绝境的情况下,为了小琳能恢复健康!再次鼓起勇气寻求帮助,以继续为小琳治病,我和家人将不胜感激!						
医院填写	疾病诊断及治疗(费用): 神经节神经母细胞瘤,按照CEPC/ICL交替方案化疗,大概需要					
	医师签名: 邵 年 月 日					
	医院意见: 建议给予医疗救助金_____元。 (大写: 柒 万 一 千 佰 拾 元 角 分) 负责人签名: 王 2023年3月7日					
广东公益恤孤助学促进会意见: 同意救助贰万之整(XIN壹佰计划) 负责人(签名): 2023年3月13日						



廣東公益恤孤助學促進會

Orphan Education Society Guangdong

XIN 益佰计划 “善缘病童救助项目” 救助款收据

(阿里巴巴“公益宝贝”项目)

病童姓名: 王美琳 性别: 女 年龄: 3
病种: 神经母细胞瘤 治疗医院: 广州妇女儿童医疗中心

今收到广东公益恤孤助学促进会救助款 20,000 元 (大写: 人民币贰万元整), 将作为王美琳的治疗费用。

受助人 (监护人): 刘玲

电 话: [REDACTED]

见证人 (记者/志愿者/捐赠方代表等): —

电 话: —

经办人: 张弋

电 话: 13822279353

日 期: 2023年3月15日

广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

诊断证明书

姓名: 王美琳 性别:女 年龄:3岁 科别: 血液肿瘤病区(珠) 床号:051 住院号: 10149976

诊 断:

神经节神经母细胞瘤

医嘱及建议: 患儿2023.03.02至今在我院血液肿瘤科（珠）治疗。

医师签名: 张晓红/林慧玲/欧志敏

日 期: 2023.03.05



注: 1、未经盖章, 签字无效。

2、涂改无效。

3、只作疾病证明, 不得作其它证明使用。

西联镇恒大社区居民委员会

情况说明

特此证明。兹有我[REDACTED]区居民王露平
(身份证号码:[REDACTED])之女,王美琳,身份
证号码:[REDACTED]。于2022年7月13号在广州
儿童医院检查确诊神经母细胞瘤4期高危,现一直在广州儿
童医院住院治疗,目前病情已花费了28万元,日后还需长
期治疗。家里患有三高的2位年迈老人,还有一个8岁的大
女儿在上学,为了使王美琳得到康复,希望有关单位,团体
及组织给予帮助。

特此证明。

西联镇恒大社区居民委员会

2023年3月2日



